

Индивидуальный № _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему МБДОУ детского сада № 1 г. Павлово
Чернышовой Л.Ф.

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя)
вид документа _____
серия _____ номер _____
дата выдачи _____
кем выдан _____

Заявление о приеме в учреждение

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

_____ (реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу _____
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 1 «Детский городок» г. Павлово
Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Телефон (при наличии): _____

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Телефон (при наличии): _____

Законный представитель: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Телефон (при наличии): _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):
вид документа _____ № _____, дата выдачи _____,
кем выдан _____

Сведения о выборе языка образования:

Прошу организовать обучение моего ребенка на _____ языке,
(указывается выбор языка образования)

родной язык _____
(указывается родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

Сведения о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования
_____ и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
(да / нет)

ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____
(да/нет)

Направленность дошкольной группы _____
(общеразвивающая, комбинированная)

Необходимый режим пребывания ребенка: _____
(в соответствии с режимом и графиком работы Учреждения)

Желаемая дата приема на обучение: _____

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ детского сада № 1 г. Павлово:

- Уставом Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 1 «Детский городок» г. Павлово;
- Выпиской из реестра лицензий;
- Образовательными программами дошкольного образования (в том числе адаптированными), реализуемыми в Учреждении;
- Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 1 «Детский городок» г. Павлово;
- Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом №1 «Детский городок» г. Павлово и родителями(законными представителями) несовершеннолетних обучающихся;
- Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 1 «Детский городок» г. Павлово;
- Положением о режиме занятий обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 1 «Детский городок» г. Павлово;
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 1 «Детский городок» г. Павлово;
- также правами и обязанностями обучающихся,
- другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

ознакомлен (а) _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

_____ Г.
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)